Отзыв

на автореферат диссертационной работы Бурикова Максима Александровича «Клинические особенности и тактика хирургического лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 Хирургия.

Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД) являются одним из наиболее частых заболеваний в практике гастроэнтеролога и абдоминального хирурга. В структуре заболеваний желудочно-кишечного тракта ГПОД по распространенности уступают только желчнокаменной болезни, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Тем не менее, у хирургов и гастроэнтерологов нет единого мнения, как в отношении показаний, так и в отношении методов оперативного вмешательства при этой патологии. За последнее десятилетие успешно применяется лапароскопическое оперативное вмешательство, включающее как заднюю крурорафию, так и фундопликацию с применением аллотрансплантата для протезирования пищеводного отверстия диафрагмы. Наиболее частыми осложнениями после хирургического лечения являются рецидив заболевания на фоне несостоятельности крурорафии, гиперфункция и соскальзывание сформированной манжеты, в результате чего наблюдается рецидив заболевания с клиникой рефлюкс-эзофагита и дисфагией. Существующие общепринятые методы хирургического лечения ГПОД не исключают в отдаленном периоде развития достаточного количества неудовлетворительных результатов у пациентов, таких как рецидив заболевания и дисфагию, требующих в ряде случаев выполнения повторных оперативных вмешательств. Таким образом, аналитический поиск причин неудовлетворительных результатов проведенных операций при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, научный поиск и разработка новых оптимальных хирургических методик представляет собой актуальную и современную задачу.

Научная новизна диссертационного исследования не вызывает сомнения. Впервые были изучены клинико-анатомические параллели и обоснованы лапароскопиче-

ские доступы в зависимости от соматотипа пациента. Соискателем разработана и доказана методика расстановки троакаров в зависимости от конституциональных особенностей пациента, а также методика определения стратегии оперативного лечения пациентов ГПОД, осложненной ГЭРБ, с учетом протяженности крурорафии и целесообразностью применения импланта, основанной на РКТ-диагностике, выполненной в предоперационном периоде.

Впервые применена технология определения толщины ножек диафрагмы запатентованным измерительным устройством во время операции, разработана и внедрена модифицированая методика хирургического лечения пациентов ГПОД, осложненной ГЭРБ, с формированием ненатяжной фундопликационной манжеты и сохранением связочного аппарата пищеводно-желудочного перехода. Определена клиническая эффективность и установлена экономическая целесообразность применения программы ускоренного выздоровления хирургических пациентов при лечении больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы.

Разработанные автором методики, защищенные патентами Российской Федерации - «Способ выполнения лапароскопической фундопликации в зависимости от конституционального типа пациента» (патент РФ от 27.09.2014 № 2529415) и «Способ хирургического лечения грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни» (патент РФ от 12.12.2017 № 2638282), позволяют существенно уменьшить частоту рецидивов ГЭРБ после выполненных операций при ГПОД, осложненных рефлюкс-эзофагитом, и улучшить качество жизни пациентов в послеоперационном периоде. Данное научное исследование представляет несомненную теоретическую и практическую ценность, а его автор показал себя профессиональным исследователем.

Автореферат диссертации представлен в классическом стиле, содержит все разделы. Написан понятным языком, дающим четкое представление о сути диссертационной работы. При анализе автореферата обращает на себя внимание четкая, логически построенная структура. Подбор и состав клинических групп, объем клинико-инструментальных исследований, а также методы статистической обработки полученных результатов позволяют сделать вывод о том, что автором получены стати-

стически значимые и научно-обоснованные результаты. Значительный объем клинического материала, использование современных методик оценки результатов и статистического анализа не вызывает сомнений в достоверности полученных результатов.

В автореферате представлено основное содержание проведенных клинических исследований. Структура и дизайн исследования логичны и выглядят обоснованными. Представленные выводы логично соответствуют цели и задачам исследования. Автореферат хорошо иллюстрирован.

Всего по теме диссертационной работы опубликована 21 научная работа, в том числе 16 работ в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, в том числе 4 – в журналах, входящих в международную базу Scopus, разработаны и получены 3 патента на изобретения РФ.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Бурикова Максима Александровича на соискание ученой степени доктора медицинских наук является законченным, самостоятельным научным исследованием, выполненным по актуальной проблеме современной хирургии, обладает научной новизной, теоретической и практической ценностью, соответствует специальности 14.01.17 – хирургия. Критических замечаний, вопросов по автореферату диссертационной работы Бурикова М.А. нет.

Заключение. Таким образом, представленный автореферат диссертационной работы Бурикова Максима Александровича «Клинические особенности и тактика хирургического лечения больных грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью», выполненной под руководством член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Восканяна С.Э., является законченной научной квалификационной работой, имеющей важное медицинское и социальное значение, в которой решена актуальная научная проблема – разработаны и внедрены новые технологические подходы, позволяющие улучшить ближайшие и отдаленные результаты лечения больных с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, осложненной гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, что соответствует требованиям пункта 15 Положения о присуждении ученых степе-

ней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 31.01.2020 № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Буриков М.А. заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - Хирургия.

Профессор кафедры факультетской хирургии
им. профессора И.И. Неймарка с курсом ДПО
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Алтайский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент,
Петриков Алексей Сергеевич
(14.01.17 - хирургия, 14.01.21 – гематология и переливание крови)

Подпись А.С. Петрикова заверяю

Начальник Управления правового обеспечения
ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России
С.Н. Малышенко

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
656038, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40.
Телефон: +7 (3852) 566-800
e-mail: rector@agmu.ru http: //www.asmu.ru
09.12.2021 г.